長崎ソカイ ネットワーク　ボランティアスタッフ登録シート

※この情報は長崎ソカイネットワーク以外の活動には一切使用しません

お名前	（ふりがな）		男性　・　女性
ご住所		連絡先（できれば携帯電話）	
E-mail	あり（アドレスを教えてください）　・　なし このアドレスは　パソコン・ケータイ	出身県	

活動に使える時間

・週に（　　）日、1日（　　）時間程度

・平日のみ・土曜のみ・土日祝のみ・そのほか（　　）

あなたができることを教えてください。（複数回答　大歓迎！）

・掃除　・荷物はこび　・買い物　・支援物資受付

・車の運転　・自分の車での輸送と運搬　・POP 作成

・パソコンでのデータ入力　・電話での聞き取り調査　・電話受付

・街案内　・話し相手　・子どもの遊び相手　・ベビーシッター

・家電品の修理　・大工仕事　・お年寄りの介添え

そのほか（例えば、3 歳の子どもがいるので同じ年頃の子どものお母さんの相談相手ができます）

今回の活動に活かせそうなライセンスがあればそれも教えていただけますか？